

専攻科入学者選抜に関する事前相談書

令和 年 月 日

独立行政法人国立高等専門学校機構
木更津工業高等専門学校長

殿

志願者名
生年月日 年 月 日 (歳)
現住所
連絡先 TEL
連絡先 E-mail

木更津工業高等専門学校を受験したいので、下記のとおり事前に相談します。

記

1. 志望する専攻名
2. 入試区分(推薦・学力・社会人特別選抜)
3. 卒業(見込み)学校名及び卒業(見込み)年月日
4. 身体の障害の種類と程度
5. 出身学校等でとられていた支援内容
6. 日常生活の状況等
7. 受験上希望する配慮
8. 修学上希望する合理的配慮

以上

(注)事前相談書には、身体障害手帳の写し、あるいは診断書の写し、その他参考になる資料を必ず添付してください。

(注)事前相談書は、A4 サイズ縦置き横書きとします。